

■パソコンよりプリントアウトしてFAXにて送付

FAX 096-354-8890
通信教育講座申込書

【団体用】

開講月	月～	会員NO	
フリガナ			
事業所名 (団体名)			
事業所・団体 住所	〒		
TEL・FAX	TEL	FAX	
担当者 連絡先	「役職・部署名」	「担当者名」	
e-Mail			

【受講者名簿】

	コース名	フリガナ 氏名	教材送付先 (勤務先の場合は部署名記入)	連絡先	送付区分 いずれかに○	備考
1			〒		勤務先 自宅	
2			〒		勤務先 自宅	
3			〒		勤務先 自宅	
4			〒		勤務先 自宅	
5			〒		勤務先 自宅	

※受講者多数の場合はコピーしてご利用下さい。

■受講条件■ 各項目にレ点をお願いいたします。

「配本方法」 受講者本人 担当者窓口

「報告課題」 本人より提出、本人へ返却 本人より提出、担当者へ返却
担当者より提出、本人へ返却 担当者より提出、担当者へ返却

「成績報告」 要 不要

「修了証書」 要 不要…「本人 担当者」

「請求先」 受講者本人 会社・団体

※お預かりした個人情報、通信教育の実施・運営に関してのみ利用いたします。

※個人受講は、専用の申込書をご利用下さい。

※記入漏れがないようにお願いいたします。